

## 提出書類チェックリスト

- 提出前に以下の書類がすべて揃っているか御確認ください。  
(本紙のご提出は不要です)

|    | チェック                     | 申請書類                                                                                   |
|----|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <input type="checkbox"/> | 埼玉県医療提供施設等光熱費等高騰対策支援金申請書兼請求書(様式第1号)<br>※A3用紙1枚でご提出ください。                                |
| 2  | <input type="checkbox"/> | 対象施設一覧(様式第2号) ※2施設以上有する場合                                                              |
| 3  | <input type="checkbox"/> | 本支援金振込先の口座に関する情報(金融機関名、口座番号、名義人等)が分かる書類(預金通帳の場合は見開きページの写し等)                            |
| ※4 | <input type="checkbox"/> | 対象施設における電気契約の形態が特別高圧契約であることを証する書類<br>(有効な電気需給契約書及び検針票)<br>※電気の契約形態について「特別高圧」を選択した場合のみ。 |
| ※5 | <input type="checkbox"/> | 対象施設における電気契約の形態が高圧契約であることを証する書類<br>(有効な電気需給契約書及び検針票)<br>※電気の契約形態について「高圧」を選択した場合のみ。     |
| ※6 | <input type="checkbox"/> | 対象施設におけるガス契約の形態が都市ガス契約であることを証する書類<br>※ガスの契約形態について「都市ガス」を選択した場合のみ。                      |

※ 令和5年11月1日以前に開設した施設で、令和5年度に当補助金を申請し、ガス・電気の契約区分に変更がない場合には、上記4～6の添付書類の提出を省略できます。

- 【郵送申請】の場合は、書類一式を「レターパックライト」「レターパックプラス」又は「特定記録郵便」等の郵便物が追跡できる方法で送付してください。

|   |                          |                                                         |
|---|--------------------------|---------------------------------------------------------|
| 7 | <input type="checkbox"/> | 送付方法は「レターパックライト」「レターパックプラス」又は「特定記録郵便」等、郵便物が追跡できるものであるか。 |
|---|--------------------------|---------------------------------------------------------|

※申請書類の不足や記載漏れ等の不備があった場合、申請書類の一部のみを提出された場合は、審査を進めることができません。必要な修正や不足している書類の追加を行った上で、再度上記の送付方法で、令和7年6月30日までに郵送してください(消印有効)。申請書類が全て確認できれば、審査を進めます。

※レターパックライト又はレターパックプラスで投函される場合は、必ず「ご依頼主様保管用シール」を剥がして保管してください。申請書類の到着に関する問い合わせにはお答えできませんので、郵便追跡サービスを御利用ください。

※提出書類はA3又はA4サイズとするか、A3又はA4用紙に貼付してください。

### 〔申請書送付先〕

〒330-0802 埼玉県さいたま市大宮区宮町4丁目149番3号 第8藤島ビル 3階

埼玉県医療提供施設等光熱費等高騰対策支援金事務局